

To be Completed by Staff:

Student ID#: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

Escondido Union High School District  
**DIRECTORIO DE INFORMACIÓN ESTUDIANTIL**  
**AUTORIZACIÓN Y PERMISO DE LOS PADRES O TUTOR LEGAL**

Estimados padres de familia/tutores legales,

El superintendente del distrito Escondido Union High School District o la persona designada, está autorizada para compartir información del directorio estudiantil a representantes de la milicia, posibles empleadores, y otras organizaciones legalmente señaladas. A menos que sea prohibido por los padres o tutores, la información del directorio que los oficiales escolares podrían divulgar incluye: el nombre del estudiante, su dirección, número telefónico, fecha y lugar de nacimiento, área de concentración de estudios, su participación en actividades y deportes oficialmente reconocidas, peso y estatura de miembros de equipos atléticos, fechas de asistencia, títulos y reconocimientos recibidos y la escuela a la que recientemente asistió antes de llegar a la escuela preparatoria actual.

De acuerdo con la política educativa BP 5125.1 de la Mesa Directiva del distrito Escondido Union High School District, la información dentro de los archivos escolares que contiene el directorio estudiantil puede ser divulgada a las siguientes organizaciones:

- \*Reclutadores de los servicios militares
- \*Medios informativos
- \*Vendedores de productos de graduación (12º grado) aprobados por el distrito
- \*Instituto de padres por la calidad en la educación (Parent Institute for Quality Education)
- \*Programa educativo COMPACT de Escondido

Director/a

Si ustedes **No Quieren** que la información del directorio de su estudiante sea compartida a las organizaciones mencionadas y aprobadas arriba, favor de firmar esta solicitud y entregarla a la escuela de su estudiante. **Si no regresa este formulario indica que usted da su consentimiento para que la información del directorio de su estudiante sea compartida como es indicado.** Este consentimiento estará en efectivo hasta el 1º de julio, 2019. Si tiene preguntas, favor de llamar directamente a la escuela. Gracias por su cooperación.

Por favor regrese esta carta a la escuela de su estudiante **solamente si NO DESEA QUE LA INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO ESTUDIANTIL DE SU ESTUDIANTE SEA COMPARTIDA** a las organizaciones aprobadas.

EN LETRA DE MOLDE Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

EN LETRA DE MOLDE Nombre del padre/tutor legal \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor legal \_\_\_\_\_